**ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇOS**

“PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA”

[NOME DA EMPRESA]

[CNPJ]

[RESPONSÁVEL]

[TELEFONE] e [E-MAIL]

[DADOS BANCÁRIOS (CONTA JURÍDICA - VINCULADA AO CNPJ)];

Apresentamos e submetemos à apreciação da Fundação Habitacional do Exército (FHE), nossa proposta comercial para a contratação do serviço de limpeza do canteiro de obra e áreas de convivência do empreendimento de propriedade da Fundação Habitacional do Exército (FHE) em Fortaleza/CE, com disponibilidade de mão de obra, materiais de consumo e equipamentos, de acordo com as necessidades da FHE, localizado na Rua Gontran Giffoni, Lotes 1 a 11 e parte de 12, Quadra 15, Guararapes, Fortaleza/CE, área total de 500m², conforme o disposto abaixo, assumindo inteira responsabilidade por qualquer erro ou omissão que venha a ser verificado na elaboração da mesma, declarando, para todos os efeitos legais, que concordamos com todas as condições do Aviso de Contratação Direta e anexos, aos quais nos submetemos integral e incondicionalmente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Categoria** | **Período** | **Horário** | **Dias da Semana** | **Postos** | **Nº de Profissionais** | **Mês** | **Valor Total Mensal** | **Valor Global para 12 (doze) meses** |
| 1. | Servente de limpeza | Diurno | 8 horas  (8h às 12h e das 14h às 18h) | Segunda a sexta-feira | 1 | 1 | 12 | R$ | R$ |

**I - Observações**:

1. O prazo de validade desta proposta é **de 60 (sessenta) dias** consecutivos contados da data de sua apresentação.
2. O Prazo para a execução dos serviços é de 6 (seis) meses, contado a partir da data de início, constante na Ordem de Serviço - O.S, a ser emitida pela CONTRATANTE.
3. Declaro expressamente estarem incluídos no preço cotado todos os impostos, taxas, fretes, seguros, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, incidentes sobre o objeto do Aviso de Contratação Direta.
4. Os materiais/serviços serão entregues de acordo com as especificações contidas no Anexo I do Aviso de Contratação Direta nº 697/2022.

**II – Dados da empresa:**

1. Empresa/Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. CNPJ: ...........................................
3. Inscrição Estadual: ..............................................
4. Inscrição Municipal:..............................................
5. Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Telefone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_
7. Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III – Qualificação do preposto e testemunha autorizados a assinar o contrato:**

1. Nome completo do preposto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Nome completo da testemunha do contrato:
4. CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV – Dados da Convenção:**

1. Nome do Sindicato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Data base do acordo coletivo, convenções ou sentenças normativas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Vigência do acordo coletivo, convenções ou sentenças normativas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V – Anexos:**

1. Planilha de Custo e Formação de Preço, conforme modelo do apêndice “B” do anexo III.
2. Convenção Coletiva de Trabalho;
3. Demonstrativo de Riscos Ambientais do Trabalho – RAT e Fator Acidentário de Prevenção –FAP.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do Diretor ou representante legal da empresa

Cédula de Identidade (número e órgão expedidor)

CPF/MF (número) e carimbo

CNPJ/Endereço da empresa

# 

# **APÊNDICE “A” DO ANEXO III – DECLARAÇÃO DE REGIME DE TRIBUTAÇÃO**

**À**

**FUNDAÇÃO HABITACIONAL DO EXÉRCITO - FHE**

**AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA Nº 697/2022**

Avenida Duque de Caxias s/nº, Setor Militar Urbano - SMU

70630-902 – Brasília/DF

A (Empresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, Sr. (a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA que seu regime tributário é: ( ) Lucro Real - ( ) Lucro Presumido - ( ) Optante Simples – Anexo \_\_\_\_\_\_ da LC 123, de 2006 - ( ) Arbitrado - ( ) outro especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste exercício.

1.) a empresa declarada como Optante pelo Simples, deverá observar os itens abaixo:

1.1.) a elaboração da proposta de preço com os benefícios da condição de Optante pelo Simples, estará restrita ás empresas enquadradas no Anexo IV da Lei Complementar 123, de 2006, observando-se o disposto no art. 18, § 5º-C.

1.2.) no caso das empresas enquadradas nos demais anexos da Lei Complementar 123, de 2006, a sua proposta de preços deverá ser elaborada sem benefício tributário da condição de optante pelo regime do Simples Nacional.

(Nome da cidade), \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APÊNDICE “B” DO ANEXO III – MODELO DE PLANILHA DE CUSTO E FORMAÇÃO DE PREÇO**

*(Papel timbrado da empresa)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº do processo: | | | | | |
| Dispensa de Licitação: 697/2022 | | | | | |
| Dia:\_\_/\_\_/\_\_\_\_ às \_\_h\_\_ | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| **DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS (DADOS REFERENTES À CONTRATAÇÃO)** | | | | | |
|  |  | |  |  | |
| A. | Data de apresentação da proposta (dia/mês/ano) |  | | | |
| B. | Município/UF |  | | | |
| C. | Ano do Acordo, Convenção ou Dissídio Coletivo |  | | | |
| D. | Número de meses de execução contratual |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÃO DE OBRA** | |
| Tipo de Serviço |  |
| Unidade de medida |  |
| Quantidade total (em função da unid. medida) |  |
| Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) |  |
| Salário Normativo da Categoria Profissional |  |
| Categoria profissional (vinculada à execução contratual) |  |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 1 - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO** | | | | **Valor (R$)** |
| A | Salário Base | |  |  |
| B | Adicional Periculosidade (adicional de 30% sobre o salário) | |  |  |
| C | Adicional Insalubridade (adicional de 10%, 20% ou 40%) | |  |  |
| D | Adicional Noturno (20% sobre a Hora Noturna Normal) | |  |  |
| E | Número de Horas Extras Noturnas (adicional de 50%) | |  |  |
| F | Adicional de hora extra Diurna (adicional de 50%) | |  |  |
| G | Súmula 444 STF (quando pertinente) | |  |  |
| **TOTAL DA REMUNERAÇÃO** | |  | | **R$** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 2 - ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS** | | | |
| 2.1 | **13º Salário, Férias e Adicional de férias** | **Valor (R$)** | **Percentual (%)** |
| A | 13º salário |  |  |
| B | Férias e Adicional de Férias |  |  |
| **TOTAL** | | **R$** | **0,00%** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Submódulo 2.2 -Encargos Previdenciários (GPS), Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e outras contribuições.** | | | | | | | | |
| **2.2** | **GPS, FGTS e outras contribuições** | **Percentual (%)** | | | | **Valor (R$)** | | |
| A | INSS (Zero ou 20%) art. 22, inciso I, Lei 8.212/1991 |  | | | |  | | |
| B | Salário Educação (Zero ou 2,5%) inciso I, art. 3º, Decreto-Lei nº 87.043/1982, art. 15, Lei nº 9.424/1996, art. 2º, Decreto nº 3.142/99, § 5º, art. 212, Constituição Federal (não devido para optantes pelo SIMPLES) |  | | | |  | | |
| C | Seguro Acidente de Trabalho / SAT (Zero ou 1%, 2% ou 3%) alínea "b" e "c", inciso II, art. 22, Lei nº 8.212/1991) |  | | | |  | | |
| B | SESI ou SESC (Zero ou 1,5%) art.3º, Decreto-Lei 9.853/1946, art. 30 Lei 8.036/1990 (não devido para optantes pelo SIMPLES) |  | | | |  | | |
| C | SENAI ou SENAC (Zero ou 1% ou 1,2%) Decreto-Lei nº 2.318/1986 - art. 10º do Decreto nº 60.446/67 - (não devido para optantes pelo SIMPLES) |  | | | |  | | |
| H | SEBRAE (Zero ou 060% - art. 8º, Lei nº 8.029) - (não devido para optantes pelo SIMPLES) |  | | | |  | | |
| D | INCRA (Zero ou 0,20%) art. 1º, inciso I, Decreto-Lei nº 1.146/1970 (não devido para optantes pelo SIMPLES) |  | | | |  | | |
| F | FGTS (8%) art. 15, Lei nº 8.036/1990, inciso III art. 7º, Constituição Federal/1988) |  | | | |  | | |
| **Total de INSUMOS DIVERSOS** | | **0,00%** | | | | **R$** | | |
|  | Nota 1: Os percentuais acima são aqueles estabelecidos pela legislação vigente. | | | | | |
|  | Nota 2: Percentuais incidentes sobre a remuneração e Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e Diários | | | | | | | |
| **2.3** | **BENEFÍCIOS MENSAIS E DIÁRIOS** | | | | **Valor (R$)** | | |
| A | Transporte | | |  |  | | |
| B | Auxílio alimentação (vales, cesta básica, entre outros) | | |  |  | | |
| C | Plano de Saúde | | |  |  | | |
| D | Funeral | | |  |  | | |
| E | Odontológico | | |  |  | | |
| **Total de BENEFÍCIOS MENSAIS E DIÁRIOS** | | |  | | **R$** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUADRO - RESUMO DO MÓDULO 2 - ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS** | | |
| **2** | **ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS** | **Valor (R$)** |
| 2.1 | 13º Salário, Férias e Adicional de férias |  |
| 2.2 | GPS, FGTS e outras contribuições |  |
| 2.3 | Benefícios Mensais e Diários |  |
| **Total** | | **R$** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 3 - PROVISÃO PARA RESCISÃO** | | **Valor R$** | **Percentual (%)** |
| A | Aviso Prévio Indenizado – longo da execução |  |  |
| B | Incidência do FGTS sobre aviso prévio indenizado |  |  |
| C | Multa do FGTS sobre a rescisão sem justa causa |  |  |
| D | Aviso Prévio Trabalhado |  |  |
| E | Incidência do Submódulo 2.2 sobre o av. prévio trabalhado |  |  |
| F | ~~Multa do FGTS e contribuição social sobre aviso prévio trabalhado~~ |  |  |
| **TOTAL** | | **R$** | **0,00%** |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 4 - CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE** | | | |
| 4.1 | **Substituto nas Ausências legais** | **Valor R$** | **Percentual (%)** |
| A | Substituto na cobertura de Férias |  |  |
| B | Substituto na cobertura de Ausências legais |  |  |
| C | Substituto na cobertura de Licença paternidade |  |  |
| D | Substituto na cobertura de Ausência por acidente de trabalho |  |  |
| E | Substituto na cobertura de Afastamento Maternidade |  |  |
| F | Substituto na cobertura de outras ausências (especificar) |  |  |
| **TOTAL** | | **R$** | **0,00%** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.2 | **Substituto na Intrajornada** | **Valor R$** |
| A | Substituto na cobertura de Intervalo para repouso ou alimentação |  |
| **TOTAL** | | **R$** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUADRO - RESUMO DO MÓDULO 4 - CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE** | | |
| **4** | **CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE** | **Valor (R$)** |
| 4.1 | Substituto nas Ausências legais |  |
| 4.2 | Substituto na Intrajornada |  |
| **Total** | | **R$** |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | **INSUMOS DIVERSOS** | **Valor (R$)** |
| A | Uniformes |  |
| B | Materiais |  |
| C | Equipamentos |  |
| **TOTAL** | | **R$** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 6 - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO** | | | **Percentual (%)** | **Valor (R$)** |
| A | Custos Indiretos | | **0,00%** | R$ |
| B | Lucro | | **0,00%** | R$ |
| C | Tributos | | **0,00%** | R$ |
|  | C.1 | PIS | **0,00%** | R$ |
|  | C.2 | COFINS | **0,00%** | R$ |
|  | C.3 | ISS | **0,00%** | R$ |
|  | C.4 | SIMPLES NACIONAL |  | R$ |
| **TOTAL** | | | **0,00%** | R$ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUADRO RESUMO DOS CUSTO POR EMPREGADO** | | |
| **Mão de obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)** | | **Valor (R$)** |
| A | Módulo 1 – Composição da Remuneração | R$ |
| B | Módulo 2 – Encargos e Benefícios Anuais, Mensais e Diários | R$ |
| C | Módulo 3 – Provisão para rescisão | R$ |
| D | Módulo 4 – Custo de Reposição do profissional ausente | R$ |
| E | Módulo 5 – Insumos Diversos | R$ |
|  | **Subtotal (A+ B + C + D + E)** | R$ |
| F | Módulo 6 – Custos indiretos, tributos e lucro | R$ |
| **Valor total por empregado** | | **R$** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO-RESUMO DO VALOR MENSAL DOS SERVIÇOS** | | | | | | | | |
| Tipo de serviço | | Valor proposto por empregado | | Qtde de empregados por posto | Valor proposto por posto | | Qtde de postos | Valor total do serviço |
|  |
| (A) | | (B) | | (C) | (D) = (B x C) | | (E) | (F) = (D x E) |  |
| I | Serviço 1 (indicar) | R$ | R$ - | 0 | R$ | R$ - | 0 | R$ - |  |
| II | Serviço 2 (indicar) | R$ |  |  | R$ |  |  |  |  |
| **Valor mensal dos serviços** | | | | | | | | **R$ -** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUADRO DEMONSTRATIVO DO VALOR GLOBAL DA PROPOSTA** | | |
| Valor Global da Proposta | | |
| Descrição | | Valor (R$) |
| A | Valor proposto por unidade de medida \* | R$ - |
| B | Valor mensal do serviço | R$ - |
| C | Valor global da proposta (valor mensal do serviço multiplicado pelo número de meses do contrato). | **R$ -** |